

ANEXO VIII

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EUTANÁSIA

Eu, _____, estado civil _____, inscrito no RG nº _____ e no CPF nº _____, residente na Rua/Av. _____, Qd. _____, Lt. _____, Setor _____, telefone para contato _____, declaro estar ciente dos motivos que levam à necessidade de realização da eutanásia no animal de minha responsabilidade de nome _____, espécie _____, raça _____, sexo _____ idade (real ou aproximada) _____, pelagem _____.

Reconheço que esta é a opção escolhida por mim para cessar definitivamente seu sofrimento e, portanto, AUTORIZO a realização do procedimento da eutanásia no animal supracitado pela Unidade Ambiental de Saúde e Bem-Estar Animal.

Observações Gerais: _____
_____.

Goiânia, ____ de _____ de _____.

Assinatura por extenso do tutor do animal